Cariporide 对高脂血症引起的兔血管内皮功能损伤的保护作用

涂江华, 刘立英, 张小红, 刘桂珍 (中南大学湘雅医学院药理教研室, 湖南 长沙 410078)

[摘要] 目的:探讨选择性钠氫交換抑制剂 cariporide 对高胆固醇和高脂肪(HCHF)仗食所致的兔动脉粥样硬化血管功能损伤的保护作用。方法:持22只雄性新西兰白兔随机分为3组:正常对照组(n=6)、HCHF 仗食组(n=8)、cariporide 治疗组(HCHF 仗食+ cariporide, n=8)。在 HCHF 饲养前和饲养后第10周分别称重,抽血测血清总胆固醇浓度。第10周后处死动物,取陶主动脉检测血管功能。结果:①高脂血症兔胸主动脉对乙酰胆碱(ACh)引起的内皮依赖性舒张(EDR)反应明显降低, cariporide 能明显保护 HCHF 血症所损伤的 EDR 反应。②cariporide 对硝普钠所致的非内皮依赖性舒张反应无影响。③cariporide 对 HCHF 饮食时血清总胆固醇浓度的改变无影响。结论: cariporide 对 HCHF 血症所致血管内皮功能损伤具有保护作用。提示 HCHF 饮食所致动脉粥样硬化血管功能损伤可能牵涉细胞膜钠氫交换体的活化。

[关键词] 高胆固醇血症; 纳/氢交换体*; 抑制剂*; 内皮,血管; 疾病模型,动物; 兔[中图分类号] [文献标识码] A [文章编号] 1000-5625(2002)01-0013-04

Protective effect of Na⁺-H⁺ exchanger inhibitor cariporide on the injury of vascular endothelial function induced by hypercholesterolemia

TU Jiang-hua, LIU Li-ying, ZHANG Xiao-hong, et al.

(Department of Pharmacology, Xiangya School of Medicine, Central South University, Changsha 410008, China)

Objective To explore possible effects of cariporide, a new Na + H exchanger (NHE-1) inhibitor, against injuries of vascular endothelial function induced by hypercholestrolemia. Methods Twenty-two healthy New Zealand rabbits were randomly divided into 3 groups: Six were fed with normal diet as the control; eight were fed with high cholesterol plus high fat diet (HCHF) as the injured control group; and the other eight were fed with HCHF plus cariponde orally (0.1 mg/kg·d1) as the treated group. The animals were weighed and their blood was drawn from the central ear artery to analyze plasma cholesterol at the pre-experiment and in the 10th week of postexperiment. The animals were killed in the 10th week and the aortic artery was isolated to analyze vascular endothelial function. Results 1 The HCHF diet significantly attenuated endothelium-dependent relaxation (EDR) of rabbit agric rings to acetylcholine (ACh), but cariporide significantly protected against HCHF diet-injured EDR of rabbit aortic rings. The dose-response curves elicited by ACh from HCHF diet rabbits were more significantly shifted to the right than those from HCHF diet plus HOE 642-treated rabbits. 2 The HCHF diet and cariporide did not significantly influence the endothelium-independent relaxation of the rabbit artery elicited by sodium nitroprusside (SNP). ③ There was no significant difference in the levels of total cholesterol and LDL-C between the HCHF diet and the HCHF diet plus cariporide rabbits. Conclusion The Na*-H* exchanger (NHE-1) inhibitor can protect against injuries of vascular endothelial function induced by hypercholesterolemia. The activized Na+H+ exchangers of cellular membranes may be involved in injuries of vascular endothelial function induced by hypercholesterolemia.

Key words: hypercholesterolemia; Na⁺-H⁺ exchanger^{*}; inhibitor^{*}; endothelium, vascular; disease models, animal; rabbits

[Bull Hunan Med Univ, 2002,27(1):0013-04]

收務日期:2001-08-01 作者简介:涂江华(1971-),女,湖南常德人,助教,主要从事心血管药理学方面的研究。通讯作者:刘立英。基金 资助:国家自然科学基金资助(39770857)

纳氢交换体(Na⁺-H⁺ exchanger, NHE)是真核细胞胞膜普遍存在的一类转运蛋白,目前已克隆的有6种,心血管以 NHE-1 为主。NHE-1 的主要功能是将细胞内 H⁺ 泵出而以 1:1 电化学方式与细胞外 Na⁺ 交换^[1,2],其主要生理功能是防止细胞浆的过度酸化以维护细胞内正常的生理 pH 值和调节细胞内容量^[3]。许多心血管疾病的病理生理过程与 NHE-1的活性密切相关。在病理情况下,某些细胞因子和生长因子可诱导 NHE-1的活性增加导致胞浆碱化。如血管平滑肌细胞(SMC)的增生和心肌细胞重构以及肿瘤细胞的增生等都与 NHE-1 的活化有关^[4]。

血管内皮细胞(EC)损伤是动脉粥样硬化(AS)发生的始动环节,而血管内皮依赖性舒张(EDR)反应的减弱是 AS 的一个重要的早期特征^[5],在血管壁出现 AS 斑块之前就可表现出 EDR 减弱^[6]。研究发现 NHE-1 抑制剂对 EC 功能具有重要调节作用^[7]。我室以前的工作已证明 NHE-1 抑制剂 cariporide 对氧自由基 DPPH 减弱的血管 EDR 有明显保护作用^[8,9]。这些研究结果间接证明 NHE-1 介导了 EC 的功能。

大量研究发现选择性 NHE-1 抑制剂能保护心肌细胞抗缺血再灌注损伤,改善心脏功能和缓解心衰^[10]。NHE-1 对 AS 的影响研究甚少,本研究通过观察 NHE-1 抑制剂 cariporide 对高脂高胆固醇血症引起的血管内皮功能损伤的保护作用,以间接了解 NHE-1 的活性与 AS 发生的关系。

1 材料与方法

1.1 材料 (1) 动物:22 只雄性新西兰白兔由中南大学湘雅二医院动物中心提供。(2)试剂:ACh 和苯肾上腺素系美国 Sigma Chemical 公司产品;硝普钠系北京双鹤药业公司产品; cariporide 系德国 Hochest 公司产品。

1.2 方法

1.2.1 动物模型的制备 22 只兔随机分为 3 组: ①正常对照组(6 只),普通饲料饲养;②高胆固醇高脂(HCHF)组(8 只),高胆固醇高脂(HCHF)饲料喂养;③cariporide治疗组(8 只),HCHF饲料+cariporide(0.1 mg/kg.d¹,每日于饮水中给予)。HCHF饲料的成分由 1%胆固醇、7.5%蛋黄粉、8%猪油及 23.5%普通饲料组成。所有动物单笼饲养,饮水不限,共喂养 10 周。

1.2.2 体重及血清总胆固醇浓度测定 于高脂饮食前及喂养至第 5,10 周时分别测体重。取血前兔

禁食 1 晚,次日晨自兔耳中央动脉取血 2 ml,用商品药盒(日本产)按药盒说明采用酶标法测血清总胆固醇(CHO)浓度。

1.2.3 血管舒张功能的检测 胸主动脉置于通以 95%O₂ + 5%CO₂ 混合气体的 K-H 氏(NaCl 118, KCl 4.8, MgSO,1.2, NaHCO,24, 葡萄糖 11,及 依地酸 0. 03 mmol·L-1)液中。清除血管周围组织、冲洗血管内 血液,剪成长 4~5 mm 血管环,冲洗血管内血液,剪 成长 4~5 mm 血管环, 10 mm 血管环, 冲洗血管内血 液,剪成长4~5mm 血管环,用不锈钢钩固定于含 K-H液的浴槽,并通过张力换能器将血管收缩与舒张 反应记录于二道生理记录仪。静息张力为 6g, 平衡 120 min 后,用苯肾上腺素(Phe, 107 mol. L-1)预收缩 血管环,达坪值后分别用 10-8.5~10-5.5 mol·L-1 ACh 累加剂量舒张血管环,观察 ACb 引起的 EDR 反应。 血管环冲洗后平衡 15 min,再用苯肾上腺素收缩血 管环,达坪值后分别用累加剂量的硝普钠(SNP, 10° ~10° mol·L-1)舒张血管,观察 SNP 引起的非内皮依 赖性舒张反应。

1.3 统计学处理 所有数据均以 \bar{z} ± \bar{z} 表示,两组 间比较用 \bar{z} 检验,多组间比较用方差分析。检验水 准 α = 0.05, P < 0.05 认为有统计学差异。

2 结 果

2.1 体重 各组动物体重见表 1。造模前各组动物体重相似,组间差异无显著性。饲养第 10 周时各组体重基本接近,差异亦无显著性(P>0.05)。

表 1 各组高脂饮食前后兔体重的变化(z±s,kg)

分组	n	高脂饮食前	高脂饮食后
正常对照组	6	2.1 ± 0.07	2.9 ± 0.04
HFHC 组	. 8	2.1 ± 0.05	3.0 ± 0.04
cariporide 治疗组	8	2.1 ± 0.04	2.9 ± 0.04

2.2 血清总胆固醇浓度 以 HCHF 饲料喂养的两组动物血清总胆固醇(CHO)较正常对照组均显著升高(P < 0.01)。 cariporide 治疗对 HCHF 饮食致 CHO 的升高无影响, cariporide 治疗组与 HCHF 组的 CHO 浓度接近,无明显差异(图 1)。

2.3 cariporide 对 HCHF 饮食致 EDR 降低的保护作用 HCHF 饮食使兔胸主动脉 EDR 明显减弱, cariporide 治疗可以保护高脂血症所致的 EDR 的减弱(图2,表2)。EDR 量效曲线显示, cariporide 治疗的量效曲线接近正常组,而 HCHF 组其量效曲线右移(图

2)。 $ACh(10^{-5.5} \text{ mol} \cdot \text{L}^{-1})$ 引起 EDR 的血管最大舒张 度, HCHF 组与正常对照组比较差异有显著性(P < 0.01), cariporide 治疗组与正常对照组比较差异无显著性(P > 0.05), 而与 HCHF 组比较差异有显著性(P < 0.01)(表 3)。

2.4 cariporide 对兔胸主动脉环非内皮依赖性血管 舒张反应的影响 三组兔胸主动脉环对硝普钠(10°~10° mol·L-1)所致的非内皮依赖性血管舒张反应 无明显差别(图 3)。

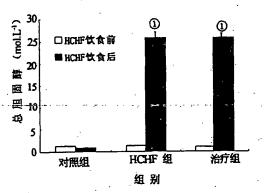


图 1 HCHF 前后各组血清总胆固醇浓度的变化 HCHF 组和 cariporide 治疗组与正常对照组比较, CHO 浓度均显著升 高(P<0.01)

Fig. 1 Comparison of total cholesterol levels in animals of three groups at the pre-experiment and in the 10th week of experiment. There was a significant difference between HCHF group, camporide group and the control group(P < 0.01)</p>

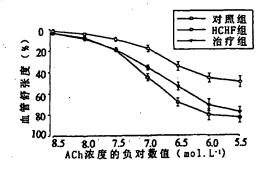


图 2 各组兔胸主动脉对 ACh 引起的舒张反应的量效曲线。
Fig. 2 The curve of dose -response of aortic rings induced by ACh in different diet rabbits.

表2 三组兔胸主动脉环对 ACh 引起的最大舒张度反应

分组	л	血管最大舒张度(%)
正常对照组	6	83.1 ± 1.5
HCHF 组	8	$49.6 \pm 1.7^{\circ}$
cariporide 治疗组	8	$78.1 \pm 4.2^{\odot}$

①与正常对照组比较: P < 0.01; ②与 HCHF 组比较: P < 0.01

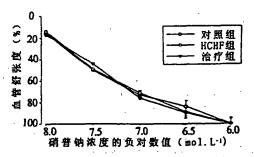


图 3 三组兔胸主动脉对硝普钠引起的非内皮依赖性血管舒张 度反应的量效曲线

Fig. 3 Effect of cariporide on relaxations of antic rings induced by sodium nitroprusside (SNP)

3 讨 论

本文结果表明兔食 HCHF 饲料 10 周其胸主动脉环对 ACh 引起的 EDR 反应明显减弱,但对硝普钠引起的非内皮依赖性舒张反应无明显影响。cariporide 能明显保护 HCHF 饮食所损伤的 EDR,提示 cariporide 对高胆固醇血症减弱的血管 EDR 反应有保护作用。实验表明 HCHF 饮食前和 HCHF 饮食第 10 周各组兔之间体重无明显差别,故可排除食量差异的影响。

本组资料还显示, cariporide 对 HCHF 所致 EDR 减弱的保护作用不受血清总胆固醇的影响,说明 cariporide 对 EDR 的保护作用发生在血管组织的局部。 AS形成和发展除了与传统的血脂代谢异常有关外, 还与单核细胞黏附、血管平滑肌细胞的迁移与增生 以及炎症和免疫反应等多因素有关[11]。ACh 介导的 EDR 是内皮细胞释放 NO 所致[12] NO 是由 L - 精氨 酸在血管内皮细胞内经 NO 合酶作用合成的,它通 过激活平滑肌细胞鸟苷酸环化酶使 cGMP 产生增 加,从而介导平滑肌细胞的舒张^[13]。NO 对血管有 双重性,一方面 NO 通过扩张血管、抗血小板聚集、 抗血管平滑肌细胞增殖等作用保护血管功能;另一 方面因 NO 含有不配对电子, 所以, NO 又是一种自 由基,可在血管内皮细胞产生过氧化硝酸盐自由基 而损伤血管[14]。对临床病人和动物的研究发现,在 稳定型和不稳定型心绞痛病人的冠状动脉 AS 斑块 中,均含有大量巨噬细胞和 TNF-α,但只有不稳定心 绞痛病人的 AS 斑块中大量表达了诱导型的一氧化 氮合酶(inducible isoform of NO synthase, iNOS)。而且 iNOS 的表达与休息时心绞痛的发作及冠状血管形 态学的改变相一致[15]。用高胆固醇饲料饲养兔9 周,高胆固醇血症模型组动物 AS 斑块中表达了 iN-

OS,而正常组无表达。而且 AS 斑块中的过氧硝酸盐指示剂—硝基酷氨酸(nitrotyrosine)的量与 iNOS 的表达呈正相关^[16]。

本实验用 HCHF 饲料饲养兔 10 周,与文献报道的时间相吻合[15]。实验显示食 HCHF 饲料 10 周动物胸主动脉的 EDR 明显降低,而 cariporide 明显保护了 EDR 的降低,表明 NHE - 1 的活化介导了高胆固醇血症所致的血管内皮功能损伤。从病理学检查发现,HCHF 饮食导致主动脉弓形成了 AS 斑块,内膜下层有大量含脂质的泡沫细胞聚集(另文发表)。笔者未直接测定 AS 斑块中的 iNOS,但根据文献推测,本实验观察到的 EDR 变化发生在 AS 形成的中后期。文献报道,在 AS 的中后期,AS 斑块中的 iNOS 表达增加,iNOS 诱导的 NO 可能与 EC 反应,形成过氧化硝酸盐自由基。硝酸盐自由基或其它炎症因子可直接损伤血管内皮细胞[17]。

笔者曾发现 Na*/H*交换抑制剂 HOE694 对 DP-PH 自由基损伤的离体兔血管 EDR 反应有明显保护作用^[8,9]。cariporide 能明显抑制血清诱导的兔血管平滑肌细胞的增殖^[18]。笔者发现 cariporide 能抑制单核细胞与内皮细胞的黏附,抑制 P – 选择素和细胞间黏附分子在内皮细胞的表达(另文发表)。因此,cariporide 对高胆固醇血症引起的 EDR 减弱 的保护作用可能与 cariporide 抗自由基损伤和抗黏附分子及抗 SMC 增殖有关。但其确切机制有待进一步研究。

参考文献:

- Theroux P. Myocardial cell protection: A challenging time for action and a challenging time for clinical research[J]. Circulation, 2000, 101:2874 - 2876.
- [2] Frohlich O, Karmazyn M. The Na-H exchanger revisited: An update on Na-H exchange regulation and the role of the exchanger in hypertension and cardiac function in health and disease[J]. Cardiovasc Res , 1997, 36:138 – 148:
- [3] Boron WF, Boulpaep EL. Intracellular pH regulation in the renal proximal tubule of the salamander[J]. J Gen Physiol, 1983, 81:29 52.
- [4] Cutaia M, Dawicki DD, Papazian LM, et al. Difference in nucleotide effects on intracellular pH, Na⁺-H⁺ antiport activity, and ATP-binding proteins in endothelial cells [J]. In Vitro Cell Dev Biol Anim, 1997, 33(8): 608 - 614.
- [5] Simon BC, Cunningham LD, Cohen RA. Oxidized low-density lipoproteins cause contraction and inhibit endothelium-dependent relaxation in

- the pig coronary artery[J]. J Clin Invest, 1990, 86:75 79.
- [6] Osborne JA, Lento PH, Siegfried MR, et al. Cardiovascular effects of acute hypercholesterolemia in rabbits[J]. J Clin Invest., 1989, 83:465 -73.
- [7] Shimizi S, Paul RJ. Hypoxia and alkalimization inhibit endothelium-derived nitric oxide but not endothelium-derived hyperpolarzing factor responses in porcine coronary artery [J]. J Pharm Exp Thera 1999, 291:335 ~ 344.
- [8] Chen X, Liu LY, Jin ZQ, et al. HOE694 protects isolated heart and aortic endothelium of rabbits against free radical-induced injury[J]. J Mol Cell Cardiol, 1996, 28(6): A157 - M76.
- [9] 刘立英、李年生,蔡朝民,陈修.HOE694 对外源性自由基所致离体心脏与血管功能损伤的保护作用[J].中国药理学通报,1997,13(6).
- [10] Mathur S, Farhangkhgoee P, Karmazyn M. Cardioprotective effects of propofol and sevoflurane in ischemic and reperfused rat hearts: role of K(ATP) channels and interaction with the sodium-hydrogen exchange inhibitor H0E642 (cariporide) [J]. Anesthesiology, 1999, 91 (5): 1349-1360.
- [11] Frohlich J, Dobiasova M, Lear S, et al. The role of risk factors in the development of atheroscillerosis [J]. Crit Rev Clinn Lab Sci., 2001, 38 (5):401-440.
- [12] Bossaller C, Habib Gb, Yamamoto H, et al. Impaired muscarinic endothelium-dependent relaxation and cyclic guanosine 5'-monophosphate formation in atherosclerotic human coronary artery and rabbit acrta[J]. J Clin Invest, 1987, 79:170 – 174.
- [13] Boger RH, Bode-Boger SM, Frolich JC. The L-arginine-nitric oxide pathway: Role in atherosclerosis and therapeutic implications [J]. Atherosclerosis, 1996, 127:1 - 11.
- [14] Dusting GJ, Fennessy P, Yin ZL, et al. Nitric oxide in athemsclerosis: vascular protector or villain[J]? Clin Exp Pharmacol Physiol Suppl, 1998, 25: S34 41.
- [15] Depre C, Havaux X, Renkin J, et al. Expression of inducible nitric oxide synthase in human coronary atherosclerotic plaque[J]. Cardiovasc Res., 1999, 41(2):465-472.
- [16] Esaki T, Hayashi T, Muto E, et al. Expression of inducible nitric oxide synthase in T lymphocytes and macrophages of cholesterol-fed rabbits[J]. Atherosclerosis, 1997, 128(1):39 – 46.
- [17] Cromheeke KM, Kockx MM, De Meyer GR, et al. Inducible nitric oxide synthase colocalizes with signs of lipid oxidation/peroxidation in human atherosclerotic plaques[J]. Cardiovasc Res, 1999, 43(3):744 – 754.
- [18] 涂江华,刘立英. 选择性钠氢交换抑制剂 HOE642 抑制血管平滑肌细胞增殖[J].中国药理学与毒理学杂志,2001,15(4):260-264.

(本文编辑 陈丽文)